



UÜ-SK NÜKLEER TIP ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-428

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
1 / 4

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

1. HİZMET KAPSAMI

Nükleer Tıp Anabilim Dalında, her yaştan ayaktan ve yatan hastalara tanı ve radyonüklid tedavi hizmetleri mesai saatleri içerisinde, acil hastalık durumlarında ise 24 saat esasına göre sunulur.

1.1. Tanısal Hizmetler:

- 1.1.1. Sintigrafik Görüntülemeler: Mevcut 1 adet Gama Kamera (2 başlı) ile sintigrafik görüntüleme hizmetleri verilmektedir. Bu hizmetler sintigrafik tetkiklerin uzunluğu, hasta yoğunluğu, tetkiklerin aciliyeti, kullanılacak kitin temin durumuna ve tekniğin getirdiği zorunluluklara bağlı olarak yoğunlukla randevu usulü ile düzenlenerek gerçekleştirilmektedir.
- 1.1.2. PET Görüntülemeleri: Anabilim Dalımız yanında yerleşik PET/BT merkezinde kurulu 1 adet PET/BT görüntüleme cihazı ile , hasta yoğunluğu, kullanılan F-18-FDG radyofarmasötisinin temin edilebilme ve merkeze ulaşma koşulları, hasta yoğunluğu ve hastaların aciliyetine göre randevu usulü ile düzenlenerek gerçekleştirilmektedir.
- 1.1.3. Görüntüleme Dışı Tetkikler: Üre Nefes Testleri tekniğin zorunlu kıldığı ertelemeler dışında hastanın müracaat ettiği gün gerçekleştirilmektedir. I-131 Tiroid uptake testleri tekniğin gerektirdiği hasta hazırlığı ve kit temin edilebilirliğine göre organize edilerek gerçekleştirilmektedir.
- 1.1.4. Sentinel lenf nodu saptama uygulaması mevcut 1 adet Gama Prob cihazı ile Nükleer Tıp AD içerisinde ex-vivo ve operasyon odasında intraoperatuar olarak, hasta yoğunluğu, tekniğin ve tıbbi durumun gerektirdiği ayarlamalara göre randevu usulü ile düzenlenerek gerçekleştirilmektedir.
- 1.1.5. Konsültasyon Hizmetleri: Önceden çekilmiş sintigrafi ve PET görüntü ve raporları iş günleri içerisinde konsülte edilmektedir.
Radyonüklid tedavi öngörülen hastalarda nihai klinik karar öncesi değerlendirilmesi istenen hastalar ve/veya tetkikleri iş günleri içerisinde konsülte edilmektedir.

- 1.2. Tedavi Hizmetleri: Anabilim dalımızda halihazırda Türkiye Atom Enerjisi Kurumu'nun belirlediği limitlere kadar olan ayaktan radyonüklid tedaviler uygulanmaktadır.

2. NÜKLEER TIP ANABİLİM DALI'NA HASTA KABUL KRİTERLERİ

- 2.1. Nükleer Tıp AD'na UÜ-SK'da, Bursa veya diğer illerdeki resmi veya özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimler ile özel çalışan hekimlerden gelen tanı ve tedavi isteklerine göre hasta kabulü yapılır. Hastanın kabul edilebilmesi için söz konusu hekimlerin yazılı ve imzalı tetkik veya tedavi isteği belgesi aranır.
- 2.2. Hastalar tetkik/tanı istek belgesi ile müracaatlarını bölüm sekreterliğine yaparlar. Müracaat sonrası Nükleer Tıp hekimi istek belgesini inceler, hastayı



UÜ-SK NÜKLEER TIP ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-428	İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007	Sayfa 2 / 4
Rev. No : 03	Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012	

değerlendirir ve planlanan işleme göre randevusunu (işlem öncesi hasta hazırlığı gerektiren hallerde bu hazırlık sürecini) düzenler veya aciliyetine göre derhal işleme koyar.

- 2.3. Tanı/tedavi istek belgelerinde yanlış endikasyon, hatalı istem, yanlış zamanlama gibi olasılıklar da değerlendirilir ve gerekirse istenen tanı/tedavi işlemi nedenleri belirtilerek reddedilir.

3. SIKLIKLA UYGULANAN TANI/TEDAVİ İŞLEMLERİ

3.1.Tanısal Prosedürler

- 3.1.1. Kemik Sintigrafisi (3 Fazlı, SPECT, Tüm Vücut Tarama)
- 3.1.2. Myokard Perfüzyon Sintigrafileri (Talyum, Teknisyum, Stres, İstirahat,GATED)
- 3.1.3. Dinamik Böbrek Sintigrafileri (Diüretik, Kaptopril, Baseline, MAG3, DTPA)
- 3.1.4. Statik Böbrek Sintigrafileri (DMSA)
- 3.1.5. Gastroözofageal reflü Sintigrafileri
- 3.1.6. Karaciğer-Dalak Sintigrafileri
- 3.1.7. Akciğer Perfüzyon Sintigrafileri
- 3.1.8. Akciğer Ventilasyon Sintigrafileri
- 3.1.9. Tiroid Sintigrafileri (Teknisyum, I-131, MIBI, Talyum)
- 3.1.10. I-131 Tarama Sintigrafileri
- 3.1.11. I-13 Uptake testi
- 3.1.12. Paratiroid Sintigrafileri (MIBI çift faz)
- 3.1.13. Beyin Perfüzyon Sintigrafileri
- 3.1.14. MUGA (Ejeksiyon Fraksiyonu, Duvar hareketi)
- 3.1.15. Ga-67 Sintigrafileri
- 3.1.16. MIBG Sintigrafileri
- 3.1.17. Peptid reseptör Sintigrafileri (Octreoscan)
- 3.1.18. Talyum Tümör görüntüleme sintigrafileri (tüm vücut)
- 3.1.19. MIBI Tümör görüntüleme sintigrafileri (tüm vücut)
- 3.1.20. Lenfosintigrafiler (Lenfödem değerlendirme, Sentinel Lenf nodu görüntüleme)
- 3.1.21. Gama probla sentinel nod lokalizasyonu
- 3.1.22. GIS kanama Sintigrafileri
- 3.1.23. Meckel Sintigrafileri
- 3.1.24. Özofagus transit Sintigrafileri
- 3.1.25. Safra yolları Sintigrafileri
- 3.1.26. Tüktük bezleri Sintigrafileri
- 3.1.27. Dakriosintigrafiler
- 3.1.28. Testis Sintigrafileri
- 3.1.29. Selektif Dalak Sintigrafileri
- 3.1.30. Kavernoöz hemanjiom Sintigrafileri
- 3.1.31. PET görüntülemeleri (tüm vücut, beyin, myokard)
- 3.1.32. Üre Nefes Testleri

3.2. Radyonüklid Tedavi Hizmetleri



ÜÜ-SK NÜKLEER TIP ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-428

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
3 / 4

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

3.2.1. I-131 Tedavisi (Benign hastalılar)

3.2.2. Y-90 Zevalin Tedavisi

3.2.3. Rhenium-186 Tedavisi

3.2.4. Strontium-89 Tedavisi

4. TETKİK ve TEDAVİLERİN BAŞLICA ENDİKASYONLARI

- 1.1. Kemik metastazı araştırılması
- 1.2. Osteomyelit/artrit/sinovit araştırılması
- 1.3. Avasküler nekroz araştırılması
- 1.4. Kemik travması/iyileşmesi araştırılması
- 1.5. Protez komplikasyonları araştırılması
- 1.6. Myokard iskemisi araştırılması
- 1.7. Myokard canlılığı araştırılması
- 1.8. Sentinel Lenf nodu lokalizasyonu
- 1.9. Pulmoner emboli araştırılması
- 1.10. Lenfödem değerlendirme
- 1.11. Hipertiroidizm/hipotiroidizm
- 1.12. Guatr (nodüler, difüz)
- 1.13. Tiroid kanserleri (diferansiye, medüller)
- 1.14. Alt GIS kanamaları
- 1.15. Akut skrotum değerlendirme
- 1.16. Gastroözofageal reflü
- 1.17. Özofagus fonksiyonel hast. Araştırılması (akalazya vb)
- 1.18. İdrar çıkış obstrüksiyonu araştırılması (UP/UV obstrüksiyon, hidronefroz)
- 1.19. Böbrek skarlaşma araştırılması
- 1.20. Aksesuar dalak araştırılması
- 1.21. Safra kaçağı/obstrüksiyonu araştırılması
- 1.22. Yenidoğan sarılığı ayırıcı tanısı
- 1.23. Helikobakter pilori varlığı
- 1.24. Diferansiye tiroid kanser nüksü araştırılması
- 1.25. Tümör varlığı ve yaygınlığı araştırması, evreleme
- 1.26. Tümör yeniden evreleme, nüks tayini
- 1.27. Rady-/kemoterapi etkisi/sonucu değerlendirme
- 1.28. Kavernöz hemanjiom araşt.
- 1.29. Metastatik kemik ağrısı palyasyonu
- 1.30. Demans ve strok değerlendirme
- 1.31. Şant açıklığı değerlendirme

5. KADRO PLANI

5.1 Personelin sayısı ve kompozisyonu (1 Nisan Tarihi itibariyle)

- Uzman-3

6. PERSONELİN KALİFİKASYONU

- Nükleer Tıp alanında uzmanlık eğitimi almış olmak tüm doktorlar için gereklidir.

7. PERSONELİN YETKİNLİK DÜZEYİNİ KORUMAK İÇİN UYGULANAN HİZMET İÇİ/ SÜREKLİ EĞİTİM PROGRAMI

- In-services: İhtiyaç duyulduğunda yapılır. Sadece Nükleer Tıp bünyesinde yapılabileceği gibi diğer birimler veya dış kuruluşlardan üyelerin katılımı ile de gerçekleştirilebilir.
- Kişi başına yıllık en az 50 saatlik medikal eğitim gereklidir.



Ü-ŞK NÜKLEER TIP ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-428

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
4 / 4

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

8. GEREKLİ YETKİNLİKLER:

- Hastane ve birime oryantasyon.

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1 Birim İçi İletişim : Nükleer Tıp bölümü içinde dinamik bir bilgi akışı mevcuttur. Vardiya değişimi sırasında çekim yapılacak hastaların devri hem sözlü olarak yapılmaktadır. Tıbbi konsültasyonlar konsültasyon defterine kaydedilmektedir.

9.2 Diğer Birimler ile İletişim:

Diğer klinik, poliklinik ve birimler ile iletişim hekimlerin doğrudan iletişimi ile sağlanmaktadır

10. DİĞER BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ SAĞLAMA AMAÇLI İLİŞKİLER

Diğer hizmet birimleri ile iletişim kanallarının açık tutulmasına çaba gösterilmektedir. Gerekli durumlarda çekim öncesi hastanın kliniği ve yapılacak tetkik hastanın sorumlu hekimi ile tartışılmaktadır.

11. İÇ HASTALIKLARI BİRİMİ AMAÇLARI

- Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi hastanesinin misyonununa uygun olarak hastaların, çalışanların ve toplumun yararına sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi alanında liderlik etmek,
- Hastalarımıza yüksek kaliteli tanı ve tedavi hizmeti sunmak,
- Yerel toplumun değer ve geleneklerine saygı göstermek,
- Hastalarımızın sunduğumuz hizmetlerden sağladığı yüksek memnuniyet düzeyini korumak,
- Personelin memnuniyeti açısından yakalanan yüksek seviyeyi korumak,
- Personelin bilgi ve beceri düzeyini korumak ve mesleki gelişimlerini sağlamak,
- Uygulamaları gözden geçirerek, belirli kalite indikatörlerini izleyerek ve performans iyileştirme projelerini yürüterek sunulan hizmetlerin kalitesini iyileştirmeye çalışmak,
- JCI tarafından akredite edilmek için diğer birimler ile işbirliğini arttırmak,

12. PERSONEL VE HASTALARA İLİŞKİN PROBLEMLER

- Cihaz eksikliği nedeni ile randevu sürelerinin uzunluğu

13. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ

- Departman Kalite İyileştirme Toplantıları,
- Hekimlerin birbirini değerlendirmesi,
- Çekim hatalarını gözden geçirme,
- Hasta şikayetlerinin izlenmesi,

14. KALİTE İNDİKATÖRLERİ

- Raporlama Süreleri

15. KLİNİK KLAVUZLAR: